sebia

MINICAP PROTEIN(E) 6

Ref. 2203

Ref. 2223*

IVD

CE

2012/12

UTILIZACIÓN

El kit MINICAP PROTEIN(E) 6 permite la separación en medio alcalino (pH 10,0) de las proteínas del suero humano, mediante electroforesis capilar en el sistema automático MINICAP.
Las proteínas del suero humano normal se separan en seis fracciones principales.
El sistema MINICAP permite realizar todas las etapas de la electroforesis hasta la obtención del perfil proteico para el análisis cualitativo o cuantitativo. Las proteínas, separadas en capilares de sílice fundido, son detectadas directamente en una burbuja existente en el capilar mediante espectrofotometría de absorbancia a 200 nm. Los perfiles electroforéticos son analizados visualmente para detectar las anomalías. La detección directa proporciona automáticamente una cuantificación relativa precisa de cada fracción.

Para uso en diagnóstico *In Vitro*.

NOTA : En estas instrucciones, el nombre "MINICAP" es usado para designar los sistemas automáticos MINICAP y MINICAP FLEX-PIERCING, SEBIA.

PRINCIPIO DEL TEST

La electroforesis de las proteínas del suero humano es un análisis muy útil en el laboratorio de análisis clínicos para investigar las modificaciones del perfil proteico. Paralelamente a las técnicas de electroforesis realizadas en diferentes soportes, entre los que está el gel de agarosa, se ha desarrollado la técnica de la electroforesis capilar, que ofrece las ventajas de una automatización completa del análisis, separaciones rápidas y una buena resolución. Se define como una técnica de separación electrocinética realizada en un tubo de diámetro interno inferior a 100 μm lleno de un tampón compuesto por electrolitos. Se considera una tecnología intermedia entre la electroforesis de zona en soporte y la cromatografía líquida.
El sistema MINICAP usa el principio de la electroforesis capilar en solución libre, que representa la forma más corriente de electroforesis capilar. Permite la separación de moléculas cargadas en función de su movilidad electroforética propia en un tampón de un pH dado, y, según el pH del electrolito, de un flujo electroendosmótico más o menos importante. El sistema MINICAP posee 2 capilares en paralelo, permitiendo realizar 2 análisis simultáneos. En este sistema, la inyección de las muestras en los capilares (diluidas con el tampón de análisis) se realiza por aspiración en el ánodo. La separación se lleva a cabo a continuación aplicando una diferencia de potencial de varios miles de voltios en los extremos de cada capilar. La detección directa de las proteínas se efectúa a 200 nm en el lado catódico. Los capilares se lavan a continuación con una solución de lavado, y luego con el tampón de análisis. Con el tampón usado de pH alcalino, el orden de migración de las proteínas séricas es el siguiente : gamma globulinas, beta-2 globulinas, beta-1 globulinas, alfa-2 globulinas, alfa-1 globulinas y albúmina. Cada fracción contiene uno o varios constituyentes séricos.

REACTIVOS SUMINISTRADOS EN LOS KITS MINICAP PROTEIN(E) 6

ATENCIÓN : Ver las fichas de datos de seguridad.

COMPONENTES	REF. N° 2203	REF. N° 2223*
Tampón (listo para usar)	2 viales de 250 mL	6 viales de 250 mL
Solución de lavado (solución concentrada)	1 vial de 25 mL	3 viales de 25 mL
Cubetas desechables	1 bolsa de 125	3 bolsas de 125
Filtros	3 filtros	3 filtros
Cajas para cubetas usadas	4 cajas	12 cajas

** MINICAP PROTEIN(E) 6 MAXI-KIT*

PARA OBTENER RESULTADOS ÓPTIMOS :
Los elementos de un mismo kit deben ser usados conjuntamente y según las instrucciones suministradas.
LEA DETENIDAMENTE LAS HOJAS DE INSTRUCCIONES.

ATENCIÓN : No use agua destilada o desionizada comercial, como por ejemplo el agua para planchar (riesgo de deterioro importante de los capilares). Use exclusivamente agua de calidad ultrapura, como el agua para inyección.

1. TAMPÓN

Preparación

El tampón está listo para usar. Contiene : tampón pH 10,0 ± 0,5 ; componentes inocuos a las concentraciones usadas, necesarios para un funcionamiento óptimo.

Uso

Tampón para el análisis de las proteínas séricas mediante electroforesis capilar.

Conservación, estabilidad y señales de deterioro

El tampón debe conservarse a temperatura ambiente (de 15 a 30 °C) o en nevera (entre 2 y 8 °C). Es estable hasta la fecha de caducidad indicada en el kit o en la etiqueta del contenedor de tampón. No almacene el tampón cerca de una ventana o de una fuente de calor.

NOTA : Si el tampón de análisis ha sido conservado a 2 - 8 °C, conviene dejar que alcance la temperatura ambiente antes de usarlo.

NO LO CONGELE.

Deseche el tampón si cambia de aspecto o aparece turbidez debido a contaminación microbiana, a un precipitado o a partículas en suspensión.

2. SOLUCIÓN DE LAVADO

Preparación

El vial de solución de lavado concentrada debe completarse hasta 250 mL con agua destilada o desionizada.
Después de la dilución, la solución de lavado contiene una solución alcalina pH ≈ 12.

Uso
Para lavar los capilares después de la separación electroforética de las proteínas.

IMPORTANTE: Antes de llenar el contenedor de solución de lavado, se recomienda lavar con agua destilada o desionizada en abundancia el cuello del contenedor, el conector y el tubo para evitar la acumulación de sales.

Conservación, estabilidad y señales de deterioro
Las soluciones de lavado concentrada y diluida deben conservarse a temperatura ambiente o en nevera en contenedores cerrados para evitar la evaporación. La solución concentrada es estable hasta la fecha de caducidad indicada en el kit o en la etiqueta del vial de solución de lavado.
La solución diluida es estable durante 3 meses.
Deseche la solución de lavado diluida si cambia su aspecto o aparece turbidez debido a contaminación microbiana.

3. CUBETAS DE REACTIVO DESECHABLES

Uso
Cubetas de un solo uso para la dilución y migración de las muestras de suero en el aparato automático. Deben colocarse en el cargador específico del MINICAP. Una cubeta está destinada al análisis de 2 muestras.

ATENCIÓN : Manipule con precaución las cubetas de reactivo que contengan muestras biológicas.

4. FILTROS

Uso
Filtros de un solo uso para el filtrado del tampón, de la solución de lavado reconstituida y del agua destilada o desionizada (usada para la limpieza de los capilares).

IMPORTANTE: Cambie sistemáticamente los filtros al empezar un nuevo kit.

Enrosque un filtro al final de cada tubo que cuelga de los tapones de los contenedores de tampón, de solución de lavado y de agua destilada o desionizada. Al cambiar los filtros, lave los conectores y los tubos con agua destilada o desionizada.

Conservación
Antes de usarlos, los filtros deben conservarse en su embalaje original herméticamente cerrado, en un lugar seco y a temperatura ambiente o en nevera.

5. CAJAS PARA CUBETAS USADAS

Uso
Cajas destinadas a la recuperación automática de las cubetas de reactivo usadas en el MINICAP. Deben colocarse en el MINICAP en el emplazamiento previsto a tal efecto.

ATENCIÓN : Manipule con precaución las cajas que contengan cubetas de reactivo usadas, ya que contienen muestras biológicas.

REACTIVOS NECESARIOS NO SUMINISTRADOS

ATENCIÓN : Ver las fichas de datos de seguridad.

1. AGUA DESTILADA O DESIONIZADA

Uso
Para la limpieza de los capilares del aparato automático para electroforesis capilar, MINICAP, SEBIA.
Se recomienda usar agua destilada o desionizada filtrada (con un filtro de porosidad ≤ 0,45 μm).
Renueve el agua cada día para evitar contaminaciones microbianas. En caso de conservación prolongada, añada 350 μL/L de CLEAN PROTECT (SEBIA, referencia nº 2059: 1 vial de 5 mL).

IMPORTANTE : Antes de llenar el contenedor de agua, se recomienda lavarlo con agua destilada o desionizada en abundancia.

2. CAPICLEAN

Presentación
El vial de la solución enzimática concentrada CAPICLEAN (SEBIA, referencia nº 2058 : 1 vial de 25 mL) contiene : enzimas proteolíticos, surfactantes y aditivos, inocuos a las concentraciones usadas, necesarios para un funcionamiento óptimo.

Uso
Para la limpieza de la cánula de muestras del aparato automático para electroforesis capilar, MINICAP, SEBIA, durante el ciclo de limpieza CAPICLEAN.

IMPORTANTE : Realice un ciclo de limpieza con CAPICLEAN como mínimo una vez por semana y como máximo una vez al día, o cada 500 análisis cuando se realicen en menos de una semana.

Vea las instrucciones del CAPICLEAN, SEBIA.

IMPORTANTE : Para un uso óptimo del CAPICLEAN en el MINICAP, es indispensable usar una etiqueta con un código de barras, cuya función es identificar el tubo de hemólisis que sirve de soporte al microtubo que contiene la solución CAPICLEAN diluida (corte el tapón del microtubo antes de usarlo).

Conservación, estabilidad y señales de deterioro
El CAPICLEAN debe conservarse en nevera (entre 2 y 8 °C). Es estable hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta del vial. NO LO CONGELE.
Pueden observarse un precipitado o partículas agregadas en suspensión (flóculos) en el vial del CAPICLEAN sin que su funcionamiento se vea afectado.
No resuspenda el precipitado o las partículas. Se recomienda pipetear sólo el sobrenadante.
Para un uso diferido, ponga el tubo que contenga la solución diluida en nevera. Debe usarse ese mismo día.

3. SOLUCIÓN DE HIPOCLORITO DE SODIO (para la limpieza de la cánula de muestras)

Preparación

Prepare una solución de hipoclorito de sodio (lejía) con un 2 - 3 % de cloro, a partir de una dosis concentrada de 250 mL con un 9,6 % de cloro diluida hasta 1 litro (volumen final) con agua destilada o desionizada fría.

Uso

Para limpiar la cánula de muestras del aparato automático para electroforesis capilar, MINICAP, SEBIA (mantenimiento semanal para eliminar cualquier proteína que se haya adsorbido a la cánula).

Vea el manual de instrucciones del MINICAP, SEBIA.

- Dispense 500 µL de solución de hipoclorito de sodio, preparada anteriormente, en un microtubo.
- Corte el tapón del microtubo.
- Ponga el microtubo, colocado en un tubo de hemólisis nuevo que servirá de soporte (identificado con una etiqueta con un código de barras específico de la solución de hipoclorito de sodio), en la posición 1 del carrusel del MINICAP.
- Ponga una cubeta de reactivo nueva en el cargador del MINICAP previsto a tal efecto (en caso de ausencia de cubetas aparece un mensaje).
- Introduzca el carrusel en el sistema MINICAP.
- Cierre las puertas del MINICAP y el ciclo de limpieza comenzará automáticamente.

IMPORTANTE : Para un uso óptimo de la solución de hipoclorito de sodio en el MINICAP, es indispensable usar una etiqueta con un código de barras, cuya función es identificar el tubo de hemólisis que sirve de soporte al microtubo que contiene la solución (corte el tapón del microtubo antes de usarlo).

Conservación, estabilidad y señales de deterioro

La solución de hipoclorito de sodio diluida puede conservarse 3 meses a temperatura ambiente en un recipiente de plástico cerrado herméticamente, protegido de los rayos solares y de cualquier fuente de calor o ignición, y alejado de los ácidos y del amoniaco.

4. SOLUCIÓN DE LAVADO CAPILLARYS / MINICAP

Preparación

El vial de la solución de lavado concentrada (SEBIA, referencia n° 2052 : 2 viales de 75 mL) debe completarse hasta 750 mL con agua destilada o desionizada.

Para el MINICAP, se recomienda diluir sólo 25 mL de la solución concentrada hasta 250 mL con agua destilada o desionizada.

Después de la dilución, la solución de lavado contiene una solución alcalina pH ≈ 12.

Uso

Para lavar los capilares del MINICAP.

IMPORTANTE: Antes de llenar el contenedor de solución de lavado, se recomienda lavar con agua destilada o desionizada en abundancia el cuello del contenedor, el conector y el tubo para evitar la acumulación de sales.

Conservación, estabilidad y señales de deterioro

Las soluciones de lavado concentrada y diluida deben conservarse a temperatura ambiente o en nevera en contenedores cerrados para evitar la evaporación. La solución concentrada es estable hasta la fecha de caducidad indicada en el kit o en la etiqueta del vial.

La solución diluida es estable durante 3 meses.

Deseche la solución de lavado diluida si cambia de aspecto o aparece turbidez debido a contaminación microbiana.

NOTAS :

Las pruebas realizadas durante la validación de los reactivos muestran que, para las diferentes soluciones y usando material adaptado al volumen a reconstituir, una variación del volumen final de un ± 5 % no tiene ningún efecto adverso en el análisis.

El agua destilada o desionizada, usada para la reconstitución de las soluciones, debe estar exenta de contaminación bacteriana o fúngica (use un filtro de 0,22 µm) y debe tener una resistividad superior a 10 Megohms x cm.

EQUIPAMIENTO Y ACCESORIOS NECESARIOS

1. Sistema de electroforesis capilar MINICAP SEBIA, referencia nº 1230, MINICAP FLEX-PIERCING SEBIA, referencia nº 1232.
2. Carruseles, suministrados con el sistema MINICAP.
3. Contenedores de plástico suministrados con el sistema MINICAP : Contenedor para la limpieza de los capilares (debe llenarse con agua destilada o desionizada) y contenedor de desechos.
4. Cubetas de reactivo desechables MINICAP SEBIA (250 unidades), referencia n° 2280.
5. Tapas para cubetas desechables de MINICAP usadas (12 ud.), referencia n° 2286 : tapas destinadas a cerrar las cajas para cubetas usadas.

MUESTRAS PARA EL ANÁLISIS

Extracción y conservación de las muestras

El análisis se hace con sueros frescos. Los sueros deben obtenerse de acuerdo con los procedimientos establecidos de uso en el laboratorio clínico. Las muestras pueden conservarse un máximo de 10 días en nevera (entre 2 y 8 °C).

Para conservaciones más prolongadas, congele las muestras rápidamente (como máximo durante las 8 horas siguientes a su obtención). Los sueros congelados son estables durante 1 mes.

Las proteínas de las muestras conservadas entre 2 y 8 °C se degradan, en particular el complemento C3.

Un suero conservado unos 10 días entre 2 y 8 °C presenta una fracción beta-2 que disminuye progresivamente y puede aparecer deformada (con aparición de pequeños picos suplementarios en la zona gamma y / o beta-1 debido a la degradación del complemento C3) y una fracción alfa-2 cuya forma puede estar ligeramente modificada.

A partir de los 10 días de conservación, la fracción beta-1 se deforma ensanchándose, y la fracción beta-2 desaparece casi totalmente.

NOTA: Para su transporte, las muestras pueden permanecer a temperatura ambiente durante un máximo de 5 días. Por tanto, se recomienda transportarlas en nevera (2 - 8 °C).

Preparación de las muestras

Use directamente las muestras de suero sin diluir.
Después de conservarlos en nevera (entre 2 y 8 °C) o congelarlos, algunos sueros (en especial aquellos que contienen una crioglobulina o un criogel) se vuelven viscosos o turbios. Una vez que hayan alcanzado el estado líquido, estos sueros pueden analizarse directamente.
Igualmente, los sueros que contengan una inmunoglobulina polimerizada pueden analizarse directamente, sin ningún tratamiento previo.
Se recomienda observar el aspecto del suero antes del análisis (por si hay hemólisis, presencia de crioglobulinas o de turbidez).

Muestras a descartar

- No use muestras hemolizadas. La hemólisis puede provocar un desdoblamiento de la fracción alfa-2.
- No use muestras de suero antiguas o mal conservadas, ya que las fracciones beta estarán muy modificadas.
- No use plasma. El fibrinógeno migra en posición beta-2 (pico adicional en beta-2 o superpuesto con la fracción beta-2 con aumento eventual del porcentaje de esta fracción). Su presencia en algunas muestras (plasma, suero mal defibrinado o suero de paciente bajo tratamiento anticoagulante) puede falsear la interpretación del análisis (confusión con una banda monoclonal que migre en posición beta-2 o aumento del porcentaje de esta fracción). En el caso de analizar una muestra de plasma antigua (no se recomienda), el complemento C3, que es lábil, se degrada parcialmente a lo largo del tiempo, y la fracción beta-2 contiene esencialmente fibrinógeno.

PROCEDIMIENTO

El sistema MINICAP es un instrumento multiparamétrico automático que permite realizar el análisis de las proteínas séricas en 2 capilares en paralelo según las etapas siguientes :

- lectura de los códigos de barras de los tubos primarios (hasta 28) y del carrusel ;
- dilución de las muestras en las cubetas de reactivo desechables a partir de los tubos primarios ;
- lavado de los capilares ;
- inyección de las muestras diluidas ;
- separación y detección directa de las proteínas en los capilares.

Las etapas manuales son las siguientes :

- colocación de los tubos primarios en el carrusel ;
- introducción en el sistema MINICAP ;
- recuperación de los tubos después del análisis ;
- recuperación y cierre de las cajas para cubetas usadas.

LEA DETENIDAMENTE EL MANUAL DE INSTRUCCIONES DEL MINICAP.

I. PREPARACIÓN DEL ANÁLISIS ELECTROFORÉTICO

1. Encienda el MINICAP y el ordenador de control.
2. Para la inicialización del aparato, coloque al menos una cubeta de reactivo nueva en el cargador del MINICAP previsto a tal efecto (en caso de ausencia de cubeta de reactivo aparecerá un mensaje de advertencia).
3. Abra el programa de gestión PHORESIS y valide el nivel de los reactivos, tras lo cual el aparato se iniciará automáticamente.
4. Use el kit MINICAP PROTEIN(E) 6 con el programa de análisis "PROTEIN(E) 6". Para seleccionar el programa de análisis "PROTEIN(E) 6" y conectar el contenedor de tampón MINICAP PROTEIN(E) 6 al aparato, lea detenidamente el manual de instrucciones del MINICAP.
5. El carrusel puede contener 28 tubos. Ponga hasta 28 tubos primarios en el carrusel, comenzando por la posición nº 1, procurando que el código de barras de cada tubo esté orientado hacia la ventana de lectura.
   IMPORTANTE : Si el primer tubo a analizar no está en la posición nº 1 el análisis no puede comenzar (en caso de ausencia de tubo a analizar en la posición nº 1 aparecerá un mensaje de advertencia).
   NOTA : Al usar un suero control, es indispensable usar la etiqueta con código de barras específica prevista a este efecto.
6. Ponga cubetas de reactivo nuevas en el cargador del MINICAP correspondiente (en caso de ausencia de cubetas de reactivo aparecerá un mensaje de advertencia).
7. **Ponga una caja para cubetas usadas nueva en el MINICAP en el lugar previsto a este efecto.**
8. Introduzca el carrusel en el sistema MINICAP.
9. Cierre las puertas del MINICAP, tras lo cual el análisis empezará automáticamente.
10. Después del análisis, saque el carrusel para extraer los tubos ya analizados.
11. Quite con precaución la caja que contiene las cubetas de reactivo usadas, ciérrela herméticamente usando una de las tapas suministradas y deséchela.
    ATENCIÓN : Manipule con precaución las cajas que contengan las cubetas de reactivos usadas, ya que contienen muestras biológicas.

DILUCIÓN - MIGRACIÓN - DESCRIPCIÓN DE LAS ETAPAS AUTOMÁTICAS

1. Lectura de los códigos de barras de los tubos primarios de muestra y del carrusel.
2. Dilución de los sueros con el tampón de análisis, con limpieza de la cánula de muestras entre cada dilución.
3. Lavado de los capilares.
4. Inyección de las muestras diluidas en los capilares.
5. Migración a voltaje constante con temperatura controlada por efecto Peltier, durante unos 4 minutos.
6. Lectura a 200 nm y aparición simultánea del perfil proteico en la pantalla del ordenador.

NOTA : Estas etapas se realizan consecutivamente para los 2 primeros tubos analizados : los perfiles correspondientes a los tubos analizados se obtienen al cabo de 10 minutos. Para los tubos siguientes, las fases 1 y 2 (lectura de los códigos de barras y dilución de los sueros) se realizan durante el análisis (migración) de los 2 tubos anteriores.

II. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Desde el final del análisis, se realiza automáticamente la cuantificación relativa de las fracciones y se pueden examinar los perfiles obtenidos. A partir de la concentración de proteínas totales de la muestra se pueden calcular las concentraciones de cada fracción.
Los perfiles electroforéticos se analizan visualmente para detectar las anomalías.

Los perfiles se presentan por defecto en modo redibujado : este modo acerca la fracción alfa-1 al pico de la albúmina.
Opcionalmente, el modo estándar permite visualizar la curva inicial o curva no tratada.

LEA DETENIDAMENTE EL MANUAL DE INSTRUCCIONES DEL MINICAP.

III. FIN DE LA SECUENCIA DE ANÁLISIS

El usuario debe realizar el procedimiento de extinción al final de la sesión de trabajo para conservar los capilares en condiciones óptimas.

IMPORTANTE : Ponga una cubeta de reactivo nueva en el cargador del MINICAP correspondiente (en caso de ausencia de cubeta aparecerá un mensaje de advertencia).

IV. LLENADO DE LOS CONTENEDORES DE REACTIVO

El aparato automático MINICAP permite una gestión automática de los reactivos.

IMPORTANTE : Es necesario seguir el procedimiento previsto para el cambio de los contenedores de reactivo y respetar el código de colores contenedor-conector en cada cambio de contenedor.

La aparición de la ventana de gestión de los reactivos indica que es necesario cambiar uno o varios reactivos :

- colocar un nuevo contenedor de tampón de análisis y / o,
- llenar el contenedor de lavado con la solución de lavado reconstituida y / o,
- llenar el contenedor de limpieza con agua destilada o desionizada filtrada y / o,
- vaciar el contenedor de desechos.

ATENCIÓN : No use agua destilada o desionizada comercial, como por ejemplo el agua para planchar (riesgo de deterioro importante de los capilares). Use exclusivamente agua de calidad ultrapura, como el agua para inyección.

IMPORTANTE : Se recomienda lavar con agua destilada o desionizada en abundancia el contenedor de limpieza antes de llenarlo.

VEA EL MANUAL DE INSTRUCCIONES DEL MINICAP.

RESULTADOS

Control de calidad

Se recomienda incluir una serie de análisis con un suero control al iniciar la sesión de trabajo.

Valores

La detección directa en el capilar a 200 nm proporciona las concentraciones relativas (porcentajes) de cada fracción.
Los valores normales (media ± 2 desviaciones típicas) de cada fracción sérica han sido establecidos a partir de una población de 246 adultos normolipémicos (hombres y mujeres), en buen estado de salud :

	MINICAP PROTEIN(E) 6
Albúmina	55,8 - 66,1 %
Alfa-1 globulinas	2,9 - 4,9 %
Alfa-2 globulinas	7,1 - 11,8 %
Beta globulinas	8,4 - 13,1 %
Beta-1 globulinas	*4,7 - 7,2 %*
Beta-2 globulinas	*3,2 - 6,5 %*
Gamma globulinas	11,1 - 18,8 %

Se recomienda que cada laboratorio establezca sus propios valores normales.

NOTA : Los valores normales han sido obtenidos con los parámetros de integración por defecto del programa (alisado 2 y deriva automática).

Interpretación

Una deformación del perfil comparado con el perfil normal es signo de anomalía, especialmente la aparición de un pico suplementario en la zona de las gammaglobulinas.
El complemento C4 migra entre las zonas beta-1 y beta-2 ; la PCR migra en la parte de beta-2 cercana a gamma, ver PERFILES ELECTROFORÉTICOS.
El aumento relativo de la fracción beta-2 respecto a la fracción beta-1 en un contexto clínico en el que no hay enfermedad inflamatoria, debe constituir una señal de alerta que indica que hay que realizar investigaciones complementarias.
Puede sospecharse la presencia de un componente monoclonal en el suero si en la ventana de edición de las curvas aparece el mensaje de alerta " Warning : Migration centering is out of range " o si el perfil proteico está retrasado o deformado. En estos casos será necesario repetir el análisis de la muestra tras realizar un tratamiento reductor con beta-mercaptoetanol para confirmar la presencia de una paraproteína : prepare una solución reductora añadiendo un 1 % de beta-mercaptoetanol en Fluidil (SEBIA, referencia n° 4587, 1 vial de 5 mL). Antes de volver a analizarla, trate la muestra con esta solución añadiendo 100 µL de solución reductora a 300 µL de suero puro. Agite en el vórtex y deje incubar durante 15 minutos ; después, analice la muestra según el procedimiento habitual.

IMPORTANTE : Después del tratamiento reductor con beta-mercaptoetanol, la muestra debe ser analizada inmediatamente ; por tanto, no debe haber tubos en espera de análisis en el sistema MINICAP que puedan retrasar el análisis de la muestra tratada.

Cualquier anomalía de aspecto monoclonal u oligoclonal debe ser confirmada usando :

- el kit de inmunotipado SEBIA, MINICAP IMMUNOTYPING ó,
- los kits de inmunofijación SEBIA, HYDRAGEL IF.

Para obtener información complementaria sobre la interpretación de los perfiles obtenidos, vea la BIBLIOGRAFÍA.

Zona alfa-2 :

- Algunas muestras pueden presentar un desdoblamiento de esta fracción dependiendo del fenotipo de haptoglobina, vea PERFILES ELECTROFORÉTICOS.

Interferencias y Limitaciones

Vea MUESTRAS PARA EL ANÁLISIS.
La presencia en la muestra de una concentración importante de lipoproteínas / triglicéridos o de pigmentos biliares (con una coloración del suero amarilla-verde característica) puede dar lugar a la aparición de una bisalbuminemia en el perfil electroforético.
Teniendo en cuenta los principios analíticos de las técnicas actuales (principios de la electroforesis de zona, resolución y sensibilidad), no hay garantías en cuanto a la detección total de todos los componentes monoclonales.
La presencia de una inmunoglobulina monoclonal puede no ser detectada (por ejemplo, si hay una inmunoglobulina polimerizada, diseminada u oculta en el fondo policlonal); a la inversa, una ligera deformación del perfil puede indicar la presencia de una inmunoglobulina monoclonal. En todos los casos debe analizarse el contexto clínico y, si permite sospechar una gammapatía, se recomienda realizar un inmunotipado. Si persiste la duda, el resultado obtenido deberá confirmarse con una técnica de inmunofijación en gel de agarosa.

Resolución de problemas

Contacte con el Servicio de Asistencia Técnica de SEBIA en caso de que el análisis sea defectuoso.
Las fichas de datos de seguridad de los diferentes reactivos del kit, así como las informaciones relativas a la eliminación de los desechos, están disponibles en el Servicio de Asistencia Técnica de SEBIA.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Los resultados siguientes, obtenidos con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6 en el sistema MINICAP mediante análisis cuantitativo, indican una muy buena repetibilidad y reproducibilidad del kit MINICAP PROTEIN(E) 6 en todos los aspectos probados, con un coeficiente de variación medio del orden del 2,1 % en los porcentajes de cada fracción.
Los porcentajes de las diferentes fracciones proteicas se obtuvieron con los parámetros de integración por defecto del programa (alisado 2 y deriva automática).

Repetibilidad intrasecuencia e interserial

Se analizaron cuatro sueros diferentes en paralelo en dos sistemas MINICAP con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6 y con el mismo lote de tampón de análisis. Cada suero se analizó 5 veces simultáneamente en los 2 capilares del sistema MINICAP. Se calcularon las medias, desviaciones típicas (SD) y coeficientes de variación (CV) (n = 10) de cada muestra en cada sistema MINICAP.
La tabla siguiente presenta los valores medios (en %), desviaciones típicas (SD) y coeficientes de variación (CV) obtenidos para cada fracción proteica de los 4 sueros analizados en los 2 sistemas MINICAP :

Fracción	Albúmina	Alfa 1	Alfa 2	Beta 1	Beta 2	Gamma
Suero A : sistema nº 1 – sistema nº 2						
MEDIA (%)	59,2 - 58,6	5,0 - 5,2	8,6 - 8,6	4,9 - 5,1	4,5 - 4,5	17,8 - 18,0
SD	0,53 - 0,74	0,14 - 0,16	0,28 - 0,16	0,21 - 0,15	0,11 - 0,13	0,29 - 0,30
CV (%)	0,9 - 1,3	2,8 - 3,0	3,2 - 1,9	4,3 - 3,0	2,5 - 2,9	1,6 - 1,7
Suero B : sistema nº 1 – sistema nº 2						
MEDIA (%)	60,7 - 59,7	3,5 - 3,6	8,9 - 9,2	6,7 - 7,1	5,2 - 5,0	15,0 - 15,5
SD	0,55 - 0,45	0,09 - 0,10	0,23 - 0,15	0,18 - 0,11	0,17 - 0,15	0,20 - 0,24
CV (%)	0,9 - 0,8	2,7 - 2,7	2,5 - 1,6	2,7 - 1,5	3,3 - 3,0	1,3 - 1,6
Suero C : sistema nº 1 – sistema nº 2						
MEDIA (%)	55,4 - 54,1	3,6 - 3,7	10,1 - 10,5	5,7 - 5,8	3,8 - 3,9	21,3 - 22,1
SD	0,73 - 0,49	0,14 - 0,14	0,27 - 0,16	0,13 - 0,05	0,11 - 0,13	0,45 - 0,25
CV (%)	1,3 - 0,9	3,8 - 3,8	2,7 - 1,5	2,3 - 0,9	2,8 - 3,3	2,1 - 1,1
Suero F : sistema nº 1 – sistema nº 2						
MEDIA (%)	60,9 - 60,9	4,7 - 4,2	9,0 - 9,6	6,3 - 6,2	4,5 - 4,5	14,6 - 14,7
SD	0,38 - 0,46	0,10 - 0,10	0,21 - 0,18	0,18 - 0,13	0,14 - 0,12	0,20 - 0,20
CV (%)	0,6 - 0,7	2,2 - 2,5	2,3 - 1,9	2,9 - 2,1	3,0 - 2,7	1,4 - 1,4
SD MAX	1,2	0,4	0,7	0,7	0,5	0,5
CV (%) MAX	2,0	7,0	7,0	7,0	7,0	4,0

NOTA : Los valores máximos de las desviaciones típicas y los coeficientes de variación (SD MÁX y CV (%) MÁX) han sido determinados mediante el análisis complementario de la repetibilidad de sueros control realizado en una serie de instrumentos. Son independientes de los valores presentados en la tabla de resultados de arriba.

Reproducibilidad interserial

Se analizaron cinco sueros diferentes en el sistema MINICAP con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6. Estos sueros se analizaron 10 veces sucesivamente en 3 sistemas MINICAP con el mismo lote de tampón de análisis. Se calcularon las medias, desviaciones típicas (SD) y coeficientes de variación (CV) (n = 10) de cada suero, para cada fracción y sistema.
La tabla siguiente presenta los límites de los valores medios, SD y CV (%) obtenidos para las 5 muestras analizadas, y un coeficiente de variación medio calculado a partir de todos los coeficientes de variación (n = 15) :

FRACCIÓN	MEDIA (%)	SD	CV (%)	CV MEDIO (%)
Albúmina	52,4 - 61,1	0,21 - 0,60	0,4 - 1,0	0,7 %
Alfa 1	3,4 - 4,9	0,06 - 0,28	1,8 - 6,6	3,1 %
Alfa 2	9,1 - 12,5	0,09 - 0,29	0,8 - 3,0	1,4 %
Beta 1	5,4 - 6,7	0,05 - 0,17	1,0 - 2,7	1,9 %
Beta 2	3,5 - 6,8	0,04 - 0,16	1,3 - 3,7	2,4 %
Gamma	14,1 - 18,5	0,06 - 0,44	0,4 - 2,4	1,4 %

Reproducibilidad íntersistema

Se analizaron cinco sueros diferentes en el sistema MINICAP con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6. Estos sueros se analizaron 10 veces sucesivamente en 3 sistemas MINICAP con el mismo lote de tampón de análisis. Se calcularon las medias, desviaciones típicas (SD) y coeficientes de variación (CV) (n = 30) de cada suero, para cada fracción y para el conjunto de los 3 sistemas.
La tabla siguiente presenta los límites de los valores medios, SD y CV (%) obtenidos para las 5 muestras analizadas en los 3 sistemas, y un coeficiente de variación medio calculado a partir de todos los coeficientes de variación (n = 5) :

FRACCIÓN	MEDIA (%)	SD	CV (%)	CV MEDIO (%)
Albúmina	52,6 - 60,5	0,39 - 1,00	0,7 - 1,7	1,2 %
Alfa 1	3,5 - 4,8	0,13 - 0,31	2,9 - 7,0	4,4 %
Alfa 2	9,5 - 12,2	0,12 - 0,36	1,0 - 3,8	2,7 %
Beta 1	5,4 - 6,5	0,10 - 0,31	1,8 - 4,9	3,1 %
Beta 2	3,7 - 6,8	0,13 - 0,21	1,9 - 5,6	3,7 %
Gamma	14,2 - 18,2	0,15 - 0,45	1,0 - 3,0	2,0 %

Exactitud

El análisis de 60 muestras diferentes, normales y patológicas, mediante electroforesis capilar en el sistema MINICAP con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6 y con otro sistema comercial de electroforesis capilar, muestra una buena correlación entre los dos sistemas de análisis para el conjunto de las seis fracciones proteicas, con una sensibilidad media del 92,1 % y una especificidad media del 94,2 % respecto al otro sistema usado, calculadas según el método recomendado (Wendling, 1986).
La tabla siguiente presenta los resultados del análisis de regresión lineal, y = MINICAP PROTEIN(E) 6 :

Fracción	Coeficiente de correlación	Punto de corte en y	Pendiente	Límites de los % MINICAP PROTEIN(E) 6
Albúmina	0,996	0,046	0,985	37,4 - 74,0
Alfa 1	0,987	0,032	1,012	3,1 - 13,0
Alfa 2	0,993	0,347	1,024	7,8 - 23,5
Beta 1	0,944	0,686	0,911	3,1 - 10,2
Beta 2	0,986	-0,232	1,035	1,9 - 14,4
Gamma	0,999	0,222	0,986	3,5 - 34,7

Sensibilidad

Se diluyó serialmente un suero patológico con una proteína monoclonal de 1,03 g/L y luego se realizó la migración de las diluciones en el sistema MINICAP con el kit MINICAP PROTEIN(E) 6. La mayor dilución que permitía ver la banda monoclonal fue la de 1/4. La menor concentración de la banda monoclonal detectada fue por tanto de 0,26 g/L para esta muestra.

NOTA : El límite de detección de una paraproteína puede variar en función de la posición de la banda monoclonal y del fondo policlonal de la zona de las gammaglobulinas.

Linealidad

Una solución de albúmina de 52,0 g/L y una solución de gammaglobulinas de 31,0 g/L (concentraciones proteicas determinadas por nefelometría a 280 nm) han sido mezcladas en proporciones variables de 10 en 10 (100 % de solución de albúmina + 0 % de solución de gammaglobulinas, 90 % + 10 %, etcétera..., 0 % de solución de albúmina + 100 % de solución de gammaglobulinas), y las mezclas han sido analizadas con la técnica MINICAP PROTEIN(E) 6.
Los resultados han mostrado que el porcentaje obtenido de cada fracción está perfectamente correlacionado con el porcentaje teórico de cada una de las fracciones en la mezcla, y que toda variación es detectada de forma lineal con la técnica MINICAP PROTEIN(E) 6.
La técnica MINICAP PROTEIN(E) 6 es por tanto perfectamente lineal para las fracciones albúmina y gammaglobulinas en la gama de concentraciones estudiadas (entre 0,0 y 52,0 g/L de albúmina y entre 0,0 y 31,0 g/L de gammaglobulinas).

BIBLIOGRAPHIE / BIBLIOGRAPHY

1. Clark R *et al.* Rapid capillary electrophoretic analysis of human serum proteins : qualitative comparison with high-throughput agarose gel electrophoresis. *J. Chromatogr. A*, 744, 205-213 (1996).
2. Henskens Y *et al.* Detection and identification of monoclonal gammopathies by capillary electrophoresis. *Clin. Chem.*, 44, 1184-1190 (1998).
3. Jellum E *et al.* Diagnostic applications of chromatography and capillary electrophoresis. *J. Chromatogr. B*, 689, 155-164 (1997).
4. Jenkins MA and Guerin MD. Quantification of serum proteins using capillary electrophoresis. *Ann. Clin. Biochem.*, 32, 493-497 (1995).
5. Jenkins MA *et al.* Evaluation of serum protein separation by capillary electrophoresis : prospective analysis of 1000 specimens. *J. Chromatogr. B*, 672, 241-251 (1995).
6. Jenkins MA and Guerin MD. Capillary electrophoresis procedures for serum protein analysis : comparison with established techniques. *J. Chromatogr. B*, 699, 257-268 (1997).
7. Jenkins MA and Ratnaike S. Five unusual serum protein presentations found by capillary electrophoresis in the clinical laboratory. *J. Biochem. Biophys. Methods*, 41, 31-47 (1999).
8. Katzmann JA *et al.* Identification of monoclonal proteins in serum : A quantitative comparison of acetate, agarose gel, and capillary electrophoresis. *Electrophoresis*, 18, 1775-1780 (1997).
9. Landers JP. Clinical Capillary Electrophoresis. *Clin. Chem.*, 41, 495-509 (1995).
10. Oda RP *et al.* Capillary electrophoresis as a clinical tool for the analysis of protein in serum and other body fluids. *Electrophoresis*, 18, 1715-1723 (1997).
11. Wijnen PA and van Dieijen-Visser M. Capillary Electrophoresis of serum proteins : Reproducibility, comparison with agarose gel electrophoresis and a review of the literature. *Eur. J. Clin. Chem. Clin. Biochem.*, 34, 535-545 (1996).
12. Wendling A. Procédures de diagnostic ou de dépistage : Justification et validité d'un test de diagnostic ou de dépistage-sensibilité-spécificité. *Impact-Internat*, 1986 ; Sept : 93-97.
13. Le Carrer D, Bach-Ngohou K. L'électrophorèse capillaire automatisée en biologie clinique. Spectra Biologie, 146 : 47 - 52 (2005).

SCHÉMAS / FIGURES

PROFILS ÉLECTROPHORÉTIQUES - ELECTROPHORETIC PATTERNS

Figure 1

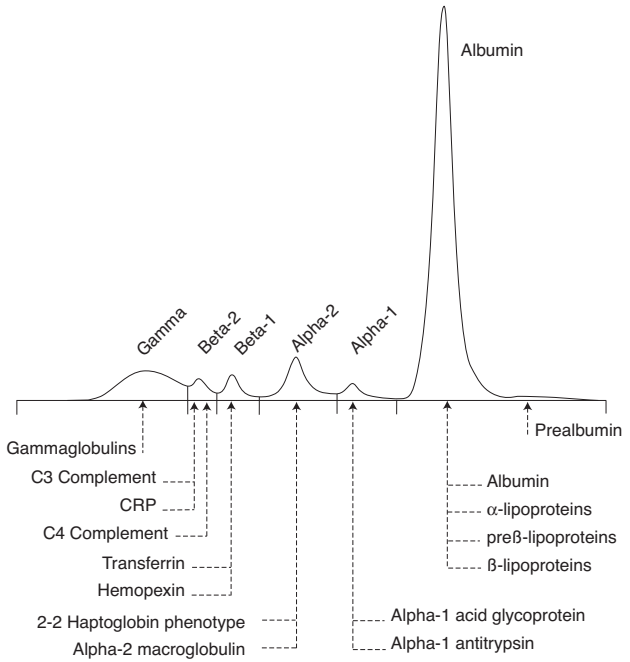
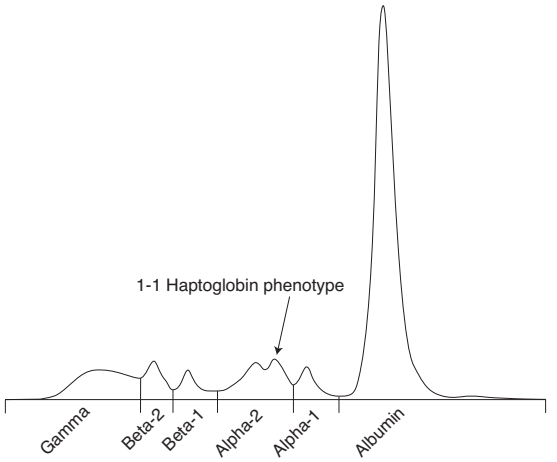


Figure 2



SCHÉMAS / FIGURES

PROFILS ÉLECTROPHORÉTIQUES - ELECTROPHORETIC PATTERNS

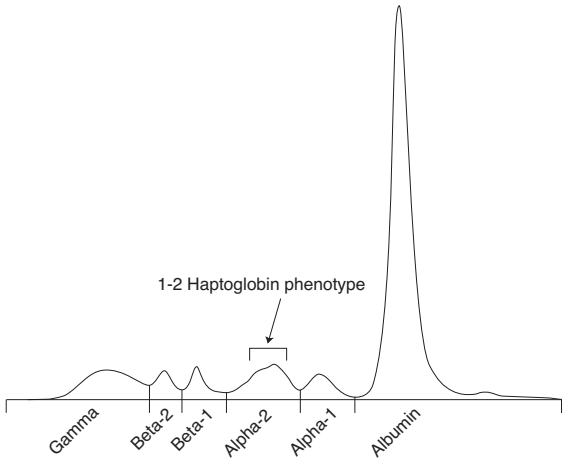



Figure 3